

様式第1号（第4条関係）

英語検定料補助金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

たつの市長 様

申請者（保護者）

〒 _____

住 所 たつの市 _____

氏 名 _____

電話番号 (_____)

たつの市英語検定料補助金交付要綱第4条の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請及び請求をします。

記

1 補助対象事業の内容

受 験 者 名			
学 校 名	学校	学年	
受 験 日	令和 年度 第 回検定 (月 日)		
受験会場等区分	本会場 ・ 準会場 ・ S-CBT		
受 験 級	級	検 定 料	※公益財団法人日本英語検定協会が定める検定料 円
申請・請求額	※上記検定料の2分の1の額（100円未満は切り捨て） 円		

2 振込先

金融機関名	銀行・信用組合 信用金庫・農協	金融機関 コード				
店舗名	本店・支店 出張所	店舗コード				
口座番号		口座種類	普通 ・ 当座			
フリガナ						
口座名義人						

【添付書類】

検定料の支払を証する書類